Allegato B

# (Schema di offerta, da compilare su carta semplice)

Il sottoscritto Operatore economico (denominazione o ragione sociale) con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presenta la seguente Offerta dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento della gestione del Servizio di Cassa.

A tal fine,

# OFFRE

|  |  |
| --- | --- |
| **Servizi** |  |
| 1 | *Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto***(Servizio Base)** | *[€. ……………]* |
| 2 | *Commissione a carico dell’Istituto per singola operazione di riscossione mediante bonifico***(Servizio Base)** | *[€.……………]* |
| 3 |  | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite*  |  | *[€……………]* |
|  *procedura MAV bancario e postale***(Servizio Opzionale)** |
| 4 |  | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite* |  | *[€……………]* |
|  *procedura RID***(Servizio Opzionale)** |
| 5 |  | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite* |  | *[€……………]* |
|  *procedura RIBA***(Servizio Opzionale)** |
| 6 |  | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite* |  | *[€……………]* |
|  *incasso domiciliato***(Servizio Opzionale)** |
| 7 |  | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite* |  | *[€……………]* |
|  *bollettino***(Servizio Opzionale)** |
| 8 |  | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite* |  | *[€……………]* |
|  *Acquiring (POS fisico o virtuale)***(Servizio Opzionale)** |
| 9 | *Commissione a carico dell’Istituto per singola operazione di pagamento ordinato dall’Istituto medesimo mediante bonifico, esclusi bonifici stipendi e rimborsi spese a favore dei dipendenti***(Servizio Base)** | *[€……………]* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Servizi** |  |
| 10 | *Spese annue per attivazione e gestione carte di credito***(Servizio Opzionale)** | *[€……………]* |
| 11 | *Spese annue per attivazione e gestione carte di debito***(Servizio Opzionale)** | *[€……………]* |
| 12 | *Oneri di ricarica delle carte prepagate emesse dal Gestore***(Servizio Opzionale)** | *[€……………]* |
| 13 | *Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario***(Servizio Opzionale)** | *[€……………]* |
| 14 | *Tasso annuo d’interesse passivo su anticipazioni di cassa* **(Servizio Opzionale)** | *[€……………]* |
| 15 | *Tasso annuo d’interesse passivo su aperture di credito* **(Servizio Opzionale)** | *[€……………]* |
| 16 |  *Remunerazione forfettaria annua per custodia e amministrazione di titoli e valori* **(Servizio Opzionale)** | *[€……………]* |

Il sottoscritto operatore dichiara di avere particolareggiata e perfetta conoscenza dello Schema di Convenzione, che in ogni caso verrà adattato alle esigenze attuali, nonché gli accordi MIUR – ABI e MIUR – Poste Italiane spa e di avere preso visione e di accettare espressamente le disposizioni in esso contenute, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cod. civ.

Dichiara inoltre che:

* la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 90° (novantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
* i valori offerti si intendono al netto dell’IVA.

(Firma del dichiarante)